Disponible en ligne sur ScienceDirect www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France EM|consulte www.em-consulte.com

Revue française d'allergologie 55 (2015) 347–355

Article original

Écoute et compréhension des patients atteints de rhinite allergique en France : observatoire OPERA

Listening to and understanding French patients with allergic rhinitis: Observatory OPERA

P. Demoly [a,*,b], E. Serrano [c], A. Didier [d], P.J. Bousquet [a], K. Mesbah [e]

[a] *Exploration des allergies, département de pneumologie et addictologie, hôpital Arnaud-de-Villeneuve, CHU de Montpellier, 34295 Montpellier, France*
[b] *Équipe EPAR, Sorbonne universités, UPMC Paris 06, UMR-S 1136, IPLESP, 75013 Paris, France*
[c] *Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, hôpital Larrey, CHU de Toulouse, 30030 Toulouse, France*
[d] *Pôle des voies respiratoires, hôpital Larrey, CHU de Toulouse, 30030 Toulouse, France*
[e] *MSD France, 92400 Courbevoie, France*

Reçu le 18 mars 2015 ; accepté le 16 avril 2015
Disponible sur Internet le 25 juin 2015

Résumé

Afin d'analyser la perception de la rhinite allergique (RA) par les patients, l'observatoire OPERA reposant sur la réponse à un questionnaire « médecin » et un « auto-questionnaire patient » a été réalisé sur un échantillon de 372 médecins généralistes tirés au sort ayant inclus 1817 patients (âge médian : 41 ans, 53,2 % de femmes, ancienneté moyenne de la RA : 7,9 ± 8,1 ans). Il s'agissait d'identifier les attentes de ces patients et leur niveau de satisfaction en matière de prise en charge thérapeutique. D'après la classification ARIA, 62,6 % présentaient une RA persistante et 37,4 % une RA intermittente. Une RA modérée/sévère était diagnostiquée chez 85,7 % des patients. Les symptômes les plus gênants étaient par ordre de fréquence la rhinorrhée (94,8 %), l'obstruction nasale (93,4 %) et les éternuements (92,9 %). Les traitements les plus fréquemment prescrits étaient les anti-histaminiques H1 oraux (87,7 %), suivis des corticoïdes par voie nasale (56,7 %) et dans une moindre mesure les anti-histaminiques H1 (20,8 %) et les décongestionnants nasaux (20,2 %). Les anti-histaminiques H1 oraux et corticoïdes oraux étaient plus fréquemment prescrits chez les patients présentant une RA modérée à sévère (respectivement, 88,6 % et 14,2 % versus 82,2 % et 5,8 % chez ceux présentant une RA légère, $p = 0{,}004$ et $p < 0{,}001$). La majorité des patients ont déclaré être satisfaits de leur traitement avec un soulagement rapide (66,3 %) et une bonne tolérance (84,2 %). La relation médecin–patient était jugée globalement satisfaisante, même si certains patients ont déclaré souhaiter davantage d'information sur la gestion de leurs symptômes, les traitements et les effets indésirables. Cette enquête a permis de montrer que la RA persistante associée à des symptômes modérés à sévères était la plus fréquente des RA observées en médecine de ville.
© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Rhinite allergique ; Traitement ; Observatoire

Abstract

To analyze how French patients with allergic rhinitis (AR) and their physicians perceive this disease, the OPERA Observatory carried out a study based on the response to a "physician questionnaire" and a self-administered "patient questionnaire". The study included a sample of 372 randomly selected General Practitioners (GPs) and 1817 patients, with a median age 41 years, 53.2% women, and the mean duration of the AR 7.9 ± 8.1 years. The aim of the study was to identify the patients' expectations and their level of satisfaction with the therapeutic care they received. According to the ARIA classification, 62.6% had persistent AR and 37.4% had intermittent AR. Moderate to severe AR was diagnosed in 85.7% of the patients. The most troublesome symptoms in order of frequency were rhinorrhea (94.8%), nasal obstruction (93.4%) and sneezing (92.9%). The most frequently prescribed treatments were oral H1 antihistamines (87.7%), followed by intranasal corticosteroids (56.7%) and to a lesser extent the nasal H1 anti-histamines (20.8%) and decongestants (20.2%). Oral H1anti-histamines and corticosteroids were more frequently

* Auteur correspondant.
Adresse e-mail : pascal.demoly@inserm.fr (P. Demoly).

http://dx.doi.org/10.1016/j.reval.2015.04.001
1877-0320/© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

prescribed in patients with moderate to severe AR, respectively, 88.6% and 14.2% compared to 82.2% and 5.8% in patients suffering from mild AR ($P = 0.004$ for the antihistamines and $P < 0.001$ for the corticosteroids). The majority of patients reported being satisfied with their treatment, with rapid relief of symptoms (66.3%) and good tolerance to the drugs (84.2%). The physician/patient relationship was considered satisfactory, although some patients said they would like more information on the management of their symptoms, their treatments and the potential side effects. This survey showed that the AR associated with persistent moderate to severe symptoms was the most commonly AR observed in general practice.
© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Allergic rhinitis; Observatory; Treatment

1. Introduction

La rhinite allergique (RA) est une pathologie fréquente : plus de 600 millions de patients en souffrent dans le monde [1]. Sa prévalence varie selon l'âge et le pays, et touche aujourd'hui environ 23 % de la population générale en Europe, soit près d'un Français sur 4 [2]. Malgré sa fréquence élevée, la RA est souvent non diagnostiquée [2,3]. Cette pathologie peut se traduire cliniquement par un ou plusieurs symptômes, notamment des éternuements, une congestion nasale, une rhinorrhée et un prurit nasal. Ces signes sont le résultat d'une inflammation médiée par les IgE lors de l'exposition du patient à un ou plusieurs allergènes comme les pollens, les moisissures, les acariens, les squames d'animaux domestiques [3].

Des recommandations concernant la prise en charge diagnostique et thérapeutique de la RA et son impact chez l'asthmatique ont été publiées par l'OMS en 2001 et mises à jour en 2008 et 2010 par le biais du rapport Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma (ARIA). La classification de la RA proposée au corps médical est basée à la fois sur la sévérité et la durée des symptômes [4,5]. L'une des caractéristiques majeures de cette classification est que la sévérité des symptômes tient compte de l'altération de la qualité de vie des patients [6], telle que le retentissement des symptômes sur le sommeil, les activités scolaires, professionnelles, sociales et les loisirs. En effet, de nombreuses études ont montré la détérioration importante de la qualité de vie des patients souffrant de RA et la baisse de leur productivité, notamment lorsque ceux-ci présentaient une association des symptômes oculaires et nasaux [7–10]. Aussi, dans une étude prospective, transversale, internationale menée chez 447 patients atteints de RA, environ les deux tiers présentant une RA intermittente rapportaient une altération de leur vie professionnelle ou quotidienne en raison de leurs symptômes [11]. La sévérité, plus que la durée, de la rhinite pousse généralement le patient à consulter pour être traité [12].

Certains programmes d'éducation et de prise en charge, notamment dans l'asthme, ont fait leurs preuves en termes de résultats et d'amélioration clinique chez certains patients [13]. Une éducation personnalisée, couplée à une formation pratique sur la gestion des symptômes, et à une bonne relation médecin–patient semblent contribuer à promouvoir l'adhésion du patient au traitement [14]. Les programmes d'éducation devraient tenir compte des attentes des patients. À notre connaissance, aucun programme spécifique n'a été à ce jour développé pour les patients atteints de RA.

C'est pourquoi l'Observatoire patient écoute et compréhension dans la RA (OPERA) a été mis en place dans le but d'apprécier la perception de la pathologie chez les patients présentant une RA, leur degré de satisfaction à l'égard de leur traitement et de la relation avec leur médecin, ainsi que leurs attentes en matière de prise en charge.

2. Méthodologie

Il s'agit d'une étude nationale, observationnelle, descriptive menée auprès des médecins généralistes tirés au sort sur l'ensemble du territoire français et recrutés par téléphone. Les quatre premiers patients se présentant de façon consécutive dans le cabinet du médecin durant la période de recrutement et respectant les critères d'entrée dans l'observatoire étaient inclus : patients âgés d'au moins 18 ans, présentant selon l'opinion du médecin une RA symptomatique diagnostiquée depuis au moins 3 mois, ne présentant pas d'obstacle au remplissage d'un auto-questionnaire, acceptant de participer à l'observatoire et ne participant pas à un essai thérapeutique par ailleurs.

Les médecins participants remplissaient un formulaire précisant leurs caractéristiques socio-démographiques ainsi qu'un cahier de recueil des données détaillant celles des patients, leurs antécédents, l'historique de leur maladie et la stratégie thérapeutique mise en œuvre. À l'issue de la consultation, le patient complétait un auto-questionnaire comportant des données relatives à sa perception de la pathologie, sa relation médecin–patient, son degré de satisfaction et ses attentes vis-à-vis de sa prise en charge.

Le degré d'intensité de chaque symptôme devait être précisé au moyen d'une note par le patient (0 = intensité nulle, 1 = intensité peu sévère, 2 = intensité moyennement sévère et 3 = intensité très sévère). Par ailleurs, l'observance était évaluée par le score de Morisky qui était composé de 4 questions : une note égale à 1 était attribuée pour toute réponse positive et une note égale à zéro pour toute réponse négative. Ainsi, plus le score de Morisky était faible (< 2), plus le patient était observant [15,16].

Le traitement des données a été réalisé au moyen du logiciel SAS® version 9.1. Certaines informations ont été stratifiées en utilisant la classification ARIA. Les variables ont été comparées à l'aide de tests statistiques bilatéraux usuels (Chi^2, Kruskal-Wallis, Student, Anova) avec un degré de signification inférieur ou égal à 0,05.

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/3386014

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/3386014

Daneshyari.com